

Nazwisko

Biłgoraj,

Imię

PESEL

OŚWIADCZENIE OSOBY REJESTRUJĄCEJ SIĘ

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1. Jestem zatrudniony/a lub wykonuję inną pracę zarobkową, tj. wykonuję pracę lub świadczę usługi na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym pracę na umowę zlecenie, umowę o dzieło, umowę agencyjną lub umowę o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jestem w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych

TAK ☐ NIE ☐

2. Jestem zdolny/a i gotowy/a do podjęcia zatrudnienia:

a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie

TAK ☐ NIE ☐

b) w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną, lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze

TAK ☐ NIE ☐

3. Pobieram naukę w szkole lub na uczelni

TAK ☐ NIE ☐

Jeśli TAK – uczę się w formie

stacjonarnej ☐ niestacjonarnej ☐

Kierunek kształcenia

4. Nabyłem/am prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej

TAK ☐ NIE ☐

5. Nabyłem/am prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy lub podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia oraz obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

TAK ☐ NIE ☐

6. Pobieram po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności zasiłek chorobowy, zasiłek macierzyński, zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego, świadczenie rehabilitacyjne, świadczenie przedemerytalne, zasiłek przedemerytalny, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

TAK ☐ NIE ☐

7. Przebywam na zwolnieniu lekarskim

TAK ☐ NIE ☐

8. Podlegam ustawowemu ubezpieczeniu w KRUS

TAK ☐ NIE ☐

Jeśli TAK – mam finansowaną z budżetu państwa składkę na ubezpieczenie emerytalno – rentowe w związku ze sprawowaniem osobistej opieki nad dzieckiem

TAK ☐ NIE ☐

9. Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

TAK ☐ NIE ☐

Jeśli TAK – działalność na dzień rejestracji jest

ZAWIESZONA ☐ ZLIKWIDOWANA ☐

10. Jestem wpisany/a do Krajowego Rejestru Sądowego

TAK ☐ NIE ☐

Jeśli TAK – nazwa i adres spółki/fundacji/ stowarzyszenia.....

Nr KRS/NIP/REGON Obecnie pełnię w niej funkcję

11. Otrzymałem/am pożyczkę lub środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej lub rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej

TAK ☐ NIE ☐

12. Jestem tymczasowo aresztowany/a lub odbywam karę pozbawienia wolności z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego

TAK ☐ NIE ☐

13. Jestem członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej; prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą; wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej; dyrektorem w radzie dyrektorów

TAK ☐ NIE ☐

14. Uzyskuję miesięcznie przychód z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, podlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, np. z tytułu wynajmu lokalu

TAK ☐ NIE ☐

15. Pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania, zasiłek stały, zasiłek dla opiekuna

TAK ☐ NIE ☐

16. Pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenie szkoleniowe przyznane przez pracodawcę po rozwiązaniu stosunku pracy lub stosunku służbowego

TAK ☐ NIE ☐

17. Otrzymałem/am jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy, jednorazową odprawę socjalną, zasiłkową, pieniężną po zasiłku socjalnym, jednorazową odprawę warunkową lub odprawę pieniężną bezwarunkową

TAK ☐ NIE ☐

Bezrobotny jest obowiązany zawiadomić PUP w **ciągu 7 dni** o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej okoliczności mającej wpływ na status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy.

Bezrobotny ma obowiązek składania powyższych informacji w jeden z poniższych sposobów:

- Za pośrednictwem portalu **<https://praca.gov.pl>**
- Za pośrednictwem platformy <https://epuap.gov.pl> (adres skrytki: /PUPBilgoraj/SkrytkaESP)
- Na piśmie (korespondencyjnie), opatrzone własnoręcznym podpisem na adres: **Powiatowy Urząd Pracy w Bilgoraju, ul. Bohaterów Monte Cassino 38, 23-400 Bilgoraj**
- Na piśmie w formie papierowej opatrzonej własnoręcznym podpisem w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Bilgoraju.

Podania lub wnioski wniesione do Powiatowego Urzędu Pracy w Bilgoraju za pośrednictwem poczty elektronicznej (e-mail) w myśl art. 63 § 1 k. p. a. **pozostawiane są bez rozpoznania.**

Jeden egzemplarz sposobów doręczania korespondencji otrzymałem/am w dniu rejestracji wraz z kartą wizyt

.....
Podpis pracownika PUP

.....
Data i podpis osoby rejestrowanej